

Załącznik nr 1
do Ogłoszenia o konkursie
na kandydata na stanowisko
Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej w Zawadach

Kwestionariusz osobowy

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Data urodzenia:

.....

3. Obywatelstwo:

.....

4. Adres do korespondencji:

.....

.....

5. Telefon:

6. Adres e-mail:

7. Wykształcenie:

Lp.	Nazwa szkoły/uczelni	Rok rozpoczęcia i ukończenia szkoły/uczelni	Zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł zawodowy, tytuł naukowy	Rodzaj dokumentu potwierdzającego
1.				
2.				
3.				

8. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia oraz inne okresy równorzędne z okresami zatrudnienia:

Lp.	Okres od do	Nazwa i adres pracodawcy	Stanowisko	Rodzaj dokumentu potwierdzającego	Zakres obowiązków
1.					
2.					
3.					

9. Kursy, szkolenia:

Lp.	Tematyka kursu/szkolenia	Rok ukończenia kursu/szkolenia
1.		
2.		
3.		

10. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności i zainteresowania

.....

.....

.....

.....
(data i czytelny podpis)